FECHA DE RECEPCIÓN:

CONFORME (El Departamento):

Concepto de búsqueda rápida:

SOLICITUD DE APERTURA/MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCERO

TIPO DE MOVIMIENTO

☐ Alta de tercero

☐ Modificación de datos de tercero con código nº

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos/ Razón Social:_____

Calle: _____Nº_____Piso_____

Población: _____ Provincia: _____

Distrito Postal: _____ Teléfono:_____

C.I.F.: _____

D.N.I.:_____

Conforme: EL TERCERO Fecha:

DATOS BANCARIOS (A rellenar por la Entidad Bancaria)

Iban				Entidad				Oficina				D.C.		Nª Cuenta Corriente, Libreta, etc.									

Código BIC

Nombre de Entidad Bancaria:_____

Identif. Sucursal: C/ _____ Localidad _____

Provincia Sucursal:_____ C.P._____

CONFORME (Firma y Sello de la Entidad) Fecha: